



ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



Memorando nº 081103 /2021

Capitão Poço, 08 de novembro de 2021

Do Secretário Municipal de Saúde
Arthur da Silva Medeiros De Farias

Ao Secretário Municipal de Administração



ASSUNTO: LISTA DOS MEDICAMENTOS PADRONIZADOS PARA O MUNICÍPIO DE CAPITÃO POÇO A SEREM LICITAÇÃO.

Considerando a necessidade de aquisição de medicamentos da farmácia básica, similares e psicotrópicos para manutenção das unidades básicas de saúde;

Considerando ainda que o atendimento aos nossos munícipes é prioridade para esta administração;

Considerando mais a necessidade de mantermos ao bom funcionamento desta Secretaria quanto aos serviços cotidianos,

Cumprimentando – o cordialmente e considerando a necessidade de funcionamento desta Secretaria na busca de um atendimento eficaz à população do município de Capitão Poço, viemos informar em sua totalidade a listagem de medicamentos padronizados para o município de Capitão Poço, objetivando atender as demandas de laudos médicos, medidas judiciais e agravos de saúde particulares do município. Os medicamentos foram padronizados tomando por base as necessidades particulares do município, como perfil epidemiológico, demanda espontânea, medidas judiciais e laudos médicos.

Assim sendo, solicito que de início ao processo administrativo para contratação de empresa especializada no fornecimento dos sobreditos, que segue relação em anexo.

Certos de vossa atenção, renovamos votos de elevada estima.

Cordialmente

Arthur da Silva Medeiros De Farias
Secretário Municipal de Saúde



ESTADO DO PARÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



ANEXO
MEDICAMENTOS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

QUADRO 1. LISTA DOS MEDICAMENTOS PRESENTES NA RENAME (SOLIDOS DE USO ORAL).				
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
01	Aciclovir 200 mg comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
02	Ácido acetilsalicílico 100mg, comp.	1.000	150.000	COMPRIMIDO
03	Ácido fólico 5 mg, comp.	1.000	150.000	COMPRIMIDO
04	Albendazol 400mg, comp. mastigável	1.000	150.000	COMPRIMIDO
05	Alendronato de sódio, 70mg comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
06	Alopurinol 100 mg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
07	Amoxicilina 500 mg, cápsula	1.000	100.000	CAPSULA
08	Amoxicilina + clavulanato de potássio, 500mg + 125mg cápsula	1.000	40.000	CAPSULA
09	Anlodipino 5mg, comp.	1.000	80.000	COMPRIMIDO
10	Anlodipino 10mg, comp.	1.000	80.000	COMPRIMIDO
11	Atenolol 50mg, comp.	1.000	90.000	COMPRIMIDO
12	Atenolol 100 mg, comp.	1.000	50.000	COMPRIMIDO
13	Azitromicina 500 mg comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
14	Cloridrato de amiodarona 200mg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
15	Captopril 25 mg, comp.	1.000	150.000	COMPRIMIDO
16	Carbonato de cálcio 1.250 mg (500 mg de cálcio), comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
17	Carbonato de cálcio + colecalciferol, 1.250 mg (500 mg de cálcio) + 400 UI, comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
18	Carvedilol 6,2 mg, comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
19	Carvedilol 3,125mg, comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
20	Cefalexina 500 mg, cápsula	1.000	100.000	CAPSULA
21	Ciprofloxacino 500mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
22	Claritromicina 500mg, comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
23	Cloridrato de clindamicina 300mg, comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
24	Cloridrato de metformina 500 mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
25	Cloridrato de metformina 850 mg, comp.	1.000	150.000	COMPRIMIDO
26	Cloridrato de metoclopramida 10 mg, comp.	1.000	20.000	COMPRIMIDO
27	Cloridrato de propranolol 10 mg, comp.	1.000	25.000	COMPRIMIDO
28	Cloridrato de propranolol 40mg, comp.	1.000	50.000	COMPRIMIDO
29	Cloridrato de verapamil 80mg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
30	Cloridrato de verapamil 120mg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
31	Cloridrato de Prometazina 25 mg comp.	1.000	150.000	COMPRIMIDO
32	Dexametasona 4 mg, comp.	1.000	30.000	COMPRIMIDO
33	Digoxina 0,25 mg, comprimido	1.000	20.000	COMPRIMIDO
34	Dinitrato de isossorbida 5mg, comp. Sublingual	1.000	5.000	COMPRIMIDO
35	Dipirona sódica 500 mg, comp.	1.000	200.000	COMPRIMIDO
36	Estolato de eritromicina 500mg, comp.	1.000	30.000	COMPRIMIDO
37	Fluconazol 150 mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
38	Furosemida 40 mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
39	Glibenclamida 5 mg, comp.	1.000	180.000	COMPRIMIDO
40	Gliclazida 80 mg, comp.	1.000	5.000	COMPRIMIDO
41	Hidroclorotiazida 25 mg, comp.	1.000	180.000	COMPRIMIDO
42	Hidralazina cloridrato de, 25 mg comp.	1.000	5.000	COMPRIMIDO
43	Hidralazina cloridrato de, 50 mg comp.	1.000	5.000	COMPRIMIDO
44	Ibuprofeno 600 mg, comp.	1.000	200.000	COMPRIMIDO
45	Ibuprofeno 300 mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
46	Ivermectina 6 mg, comp.	1.000	50.000	COMPRIMIDO
47	Levodopa + carbidopa 200 mg + 50 mg comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
48	Levodopa + carbidopa 250 mg + 25 mg comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
49	levotiroxina sódica 25mcg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
50	levotiroxina sódica 50mcg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
51	levotiroxina sódica 100mcg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
52	Loratadina 10 mg, comp.	1.000	60.000	COMPRIMIDO



ESTADO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



53	Losartana potássica 50mg, comp.	1.000	200.000	COMPRIMIDO
54	Maleato de dexclorfeniramina 2 mg, comp.	1.000	50.000	COMPRIMIDO
55	Maleato de Enalapril 5mg, comp.	1.000	70.000	COMPRIMIDO
56	Maleato de Enalapril 10mg, comp.	1.000	70.000	COMPRIMIDO
57	Maleato de Enalapril 20mg comp.	1.000	70.000	COMPRIMIDO
58	Metildopa 250 mg, comp.	1.000	80.000	COMPRIMIDO
59	Metronidazol 250 mg, comp.	1.000	50.000	COMPRIMIDO
60	Metronidazol 400 mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
61	Nifedipino 5 mg, comp.	1000	50.000	COMPRIMIDO
62	Nifedipino 10 mg, comp.	1000	30.000	COMPRIMIDO
63	Omeprazol 20 mg, comp.	1.000	150.000	COMPRIMIDO
64	Cloridrato de ondansetrona 4 mg comp. orodispersível.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
65	Cloridrato de ondansetrona 4 mg comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
66	Cloridrato de ondansetrona 8 mg comp. orodispersível.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
67	Cloridrato de ondansetrona 8 mg comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
68	Paracetamol 500 mg, comp.	1.000	200.000	COMPRIMIDO
69	Prednisona 5 mg, comp.	1.000	80.000	COMPRIMIDO
70	Prednisona 20 mg, comp.	1.000	80.000	CAPSULA
71	Sinvastatina 10 mg, comp.	1.000	10.000	COMPRIMIDO
72	Sinvastatina 20 mg, comp.	1.000	100.000	COMPRIMIDO
73	Sinvastatina 40 mg, comp.	1.000	70.000	COMPRIMIDO
74	Sulfametoxazol + trimetoprima 400 mg + 80 mg, comp.	1.000	50.000	COMPRIMIDO
75	Sais para reidratação oral: cloreto de sódio 3,5 g, glicose anidra 20 g, cloreto de potássio 1,5g, citrato de sódio 2,9 g, di hidratado, pó para solução oral, sachê de 27,9 g.	1.000	10.000	SACHÊ
76	Sulfato ferroso 40 mg, comp.	1.000	200.000	COMPRIMIDO

QUADRO 2. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SOLIDOS USO ORAL).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
77	Alenia 12mcg/400mcg (fumarato de formoterol di-hidratado 12mcg + budesonida 400mcg), cápsulas para inalação oral	1.000	2.000	CÁPSULA
78	Atorvastatina 20mg, comprimidos revestidos	1.000	3.000	COMPRIMIDO
79	Azatioprina 50mg, comprimidos revestidos	1.000	10.000	COMPRIMIDO
80	Baclofeno 10mg, comprimido	1.000	10.000	COMPRIMIDO
81	Benicar Anlo 40/10 (olmesartana medoxomila 40mg + besilato de anlodipino 10mg), comprimido	1.000	2.000	COMPRIMIDO
82	Ciprofibrato 100mg, comprimido	1.000	2.000	COMPRIMIDO
83	Dexametasona 2 mg, comprimido	1.000	30.000	COMPRIMIDO
84	Diclofenaco potássico 50mg, comp. revestidos	1.000	50.000	COMPRIMIDO
85	Glimepirida 4mg, comprimido	1.000	8.000	COMPRIMIDO
86	Jardiance 25mg (empagliflozina 25mg), comprimido	1.000	2.000	COMPRIMIDO
87	Nimesulida 100 mg, comprimido	1000	200.000	COMPRIMIDO
88	Piroxicam 20 mg, cápsulas dura	1000	50.000	COMPRIMIDO

QUADRO 3. LISTA DOS MEDICAMENTOS PRESENTES NA RENAME (LIQUIDOS DE USO ORAL).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
89	Albendazol 40mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 10 mL	100	15.000	FRASCO
90	Amoxicilina 50 mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 150 mL de suspensão após reconstituição	100	10.000	FRASCO
91	Amoxicilina + clavulanato de potássio 50 mg/mL + 12,5, mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 75 mL	100	8.000	FRASCO
92	Azitromicina di-hidratada suspensão oral de 900 mg; frasco contendo 23 g de pó para reconstituição + frasco c/ 12 mL de diluente. 22,5mL após reconstituição	100	15.000	FRASCO
93	Benzoilmetronidazol 40 mg/mL suspensão oral, frasco c/ 80 mL	100	5.000	FRASCO
94	Brometo de ipratrópio 0,25 mg/mL solução para inalação, frasco c/ 20 mL	100	1.000	FRASCO
95	Cefalexina 50mg/mL suspensão oral, frasco c/ 100 mL	100	10.000	FRASCO
96	Dexametasona elixir 0,1mg/mL	100	15.000	FRASCO
97	Dipirona 500 mg/mL solução oral gotas, frasco c/ 10 mL	100	30.000	FRASCO
98	Estolato de eritromicina 25 mg/mL suspensão oral, frasco c/	100	5.000	FRASCO



ESTADODO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



	60 mL			
99	Fosfato sódico de prednisolona 1mg/mL, solução oral, frac. c/ 100 mL.	100	2.000	FRASCO
100	Fosfato sódico de prednisolona 3 mg/mL, solução oral, frac. c/ 120 mL.	100	5.000	FRASCO
101	Guaco (Mikania glomerata spreng) 0,5 mg a 5 mg de cumarina (dose diária), xarope, frasco c/ 100 mL.	100	30.000	FRASCO
102	Hidróxido de alumínio 61,5 mg/mL, frasco c/ 240 mL.	100	20.000	FRASCO
103	Ibuprofeno 50 mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 40 mL.	100	30.000	FRASCO
104	Lactulose 667mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 120mL	100	2.000	FRASCO
105	Loratadina 1 mg/mL, xarope, frasco c/ 100 mL.	100	10.000	FRASCO
106	Maleato de dexclorfeniramina 0,4 mg/mL xarope ou solução oral, frasco c/ 100 mL.	100	30.000	FRASCO
107	Nistatina 100.000 UI/mL, suspensão oral, frasco c/ 50 mL.	100	10.000	FRASCO
108	Óleo mineral, frasco c/ 100mL	100	10.000	FRASCO
109	Paracetamol 200 mg/mL, solução oral, frasco c/ 15mL.	100	30.000	FRASCO
110	Sulfametoxazol + trimetoprima 40 mg/mL + 8 mg/mL, frasco c/ 100 mL	100	10.000	FRASCO
111	Sulfato ferroso 25mg/mL, solução oral, frasco com 30 mL, c/ conta-gota.	100	10.000	FRASCO
112	Sulfato ferroso 25mg/mL, equivalente a 5,025 mg de ferro xarope, frasco c/ 120 mL.	100	30.000	FRASCO

QUADRO 4. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (LIQUIDOS DE USO ORAL).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
113	Acetilcisteína 20mg/mL, frasco c/120 mL	100	10.000	FRASCO
114	Acebticisteína 40mg/mL, frasco c/120 mL	100	10.000	FRASCO
115	Acebrofilina 5mg/mL, frasco c/120 mL	100	10.000	FRASCO
116	Acebrofilina 10mg/mL, frasco c/120 mL	100	10.000	FRASCO
117	Cloridrato de ambroxol 30mg/5mL, frasco com 120 mL.	100	20.000	FRASCO
118	Cloridrato de ambroxol 15mg/5mL, frasco com 120 mL.	100	20.000	FRASCO
119	Domperidona 1mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 100mL	100	200	FRASCO
120	Dramin B6 (dimenidrinato 25mg/mL + cloridrato de piridoxina 5mg/mL), suspensão oral gotas, frasco c/ 30mL	100	200	FRASCO
121	Dropropizina 7,5 mL, Xarope infantil, frasco com 120 mL.	100	10.000	FRASCO
122	Dropropizina 15 mL, Xarope adulto, frasco com 120 mL.	100	10.000	FRASCO
123	Simeticona 75mg/ml, emulsão oral gotas, frasco de 15mL.	100	10.000	FRASCO
124	Vitamina C (Ácido ascórbico) 200 mg/mL, solução oral gotas, frasco com 15 mL.	100	20.000	FRASCO

QUADRO 5. LISTA DOS MEDICAMENTOS PRESENTES NA RENAME (INJETÁVEIS).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
125	Acetato de Betametasona + fosfato dissodico de Betametasona 3 mg/mL + 3 mg/mL, suspensão injetável, de 1 mL.	100	5.000	AMPOLAS
126	Acetato de sódio 2 mEq/mL, solução injetável, ampolas de 10 mL.	100	100	AMPOLAS
127	Benzilpenicilina benzatina 600.000 UI suspensão injetável, frascos-ampola com 4 mL	100	5.000	AMPOLAS
128	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 UI, suspensão injetável, frascos-ampola com 4 mL	100	5.000	AMPOLA
129	Bicarbonato de sódio 1 mEq/mL (8,4%) solução injetável ampola de 10 mL.	100	200	AMPOLA
130	Ceftriaxona pó para solução injetável, contendo pó estéril equivalente a 500 mg de Ceftriaxona, acompanhado de ampola de diluente com 2 mL (lidocaina a 1%) para aplicação (IM), frascos-ampola.	100	2.000	AMPOLA
131	Ceftriaxona pó para solução injetável intravenoso 500 mg, frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 500 mg de Ceftriaxona dissódica, para aplicação intravenosa (IV)	100	1.000	AMPOLA
132	Ceftriaxona Pó para solução injetável intramuscular 1g, frascos-ampola contendo pó estéril equivalente a 1g de	100	10.000	AMPOLA



ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



	Ceftriaxona dissódica, para aplicação intravenosa (IV)			
133	Cloreto de potássio 2,56 mEq/mL (19,1%), solução injetável, ampolas plásticas de 10 mL.	50	100	AMPOLA
134	Cloridrato de amiodarona 50 mg/mL, solução injetável, ampolas de 3 mL	100	1.000	AMPOLA
135	Cloridrato de lidocaína 20 mg/mL (2%), sem vaso constritor solução injetável, frasco – ampola de 20 mL	100	10.000	AMPOLA
136	Cloridrato de lidocaína 10 mg/mL (1%) sem vaso constritor, solução injetável 5 mL.	100	5.000	AMPOLA
137	Cloridrato de metoclopramida 10mg/2mL, solução injetável, ampolas de 2 mL	100	8.000	AMPOLA
138	Epinefrina 1mg/mL ampola c/1mL	100	2.000	AMPOLA
139	Fosfato dissódico de dexametasona 4 mg/mL solução injetável	100	15.000	AMPOLAS
140	Succinato sódico de metilprednisolona 125 mg pó para solução injetável	100	500	AMPOLA
141	Sulfato de Salbutamol 0,5 mg/mL, solução injetável, ampolas de vidro âmbar de 1 mL.	100	1.000	AMPOLAS

QUADRO 6. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (INJETÁVEIS).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
142	Ácido tranexâmico 50mg/mL, ampolas de 5mL, solução injetável.	100	5.000	AMPOLAS
143	Cetoprofeno 50 mg/mL, ampolas de 2 mL.	100	5.000	AMPOLA
144	Cetoprofeno solução injetável, ampola de 2mL contendo 100mg de Cetoprofeno	100	10.000	AMPOLA
145	Complexo B injetável, ampolas de 2mL cada.	100	20.000	AMPOLA
146	Diclofenaco potássico 75mg/3mL, solução injetável, ampolas de 3mL	100	15.000	AMPOLA
147	Escopolamina, butilbrometo de, 4 mg/mL, Dipirona 500mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	100	15.000	AMPOLA
148	Escopolamina, butilbrometo de, 20 mg/mL, solução injetável simples, ampola de 1mL cada.	100	10.000	AMPOLA
149	Gentamicina 20 mg/mL, solução injetável de 1mL.	100	10.000	AMPOLA
150	Gentamicina 40 mg/mL, solução injetável de 1mL.	100	20.000	AMPOLA
151	Gentamicina 80 mg/2mL, solução injetável de 2 mL.	100	20.000	AMPOLA
152	Nitroprusseto de sódio 25mg/mL, ampola 2mL	100	200	AMPOLA
153	Vitamina C (Ácido Ascórbico) 100 mg/mL, solução injetável, ampolas de 5 mL	100	20.000	AMPOLA
154	Vitamina K (Fitomenadiona) 10mg/mL, solução injetável, ampolas de 1mL.	100	5.000	AMPOLA

QUADRO 7. LISTA DOS MEDICAMENTOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SEMI – SÓLIDOS USO TÓPICO).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
155	Cetoconazol 20mg/g, creme dermatológico, bisnaga com 30 g.	100	5.000	BISNAGA
156	Neomicina 5mg/g + Bacitracina 250 UI/g, creme dermatológico, bisnaga de 15 g	100	20.000	BISNAGA
157	Nistatina 20.000 UI/g + Metronidazol 100 mg/g. Creme vaginal, bisnaga de 50 g, acompanhada de 10 aplicadores ginecológicos.	100	20.000	BISNAGA
158	Sulfato de atropina 0,25 mg/mL solução Inj. ampolas de 1 mL	100	1.000	AMPOLA

QUADRO 8. LISTA DOS MEDICAMENTOS PRESENTES NA RENAME (SEMI – SÓLIDOS E LOÇÕES PARA USO TÓPICO).

ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
159	Acetato de hidrocortisona 10 mg/g 1%, creme, bisnaga 15 g	100	5.000	BISNAGA
160	Aciclovir 50 mg/g (5%) creme, bisnaga 10 g	100	5.000	BISNAGA
158	Cloridrato de lidocaína 20 mg/g (2%), gel, bisnaga 30 g	100	20.000	BISNAGA
161	Dexametasona 1 mg/g (0,1%), bisnaga 15 g	100	20.000	BISNAGA
162	Metronidazol 100 mg/g (10%), gel vaginal, bisnaga 50 g +	100	20.000	BISNAGA



ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



	10 aplicadores ginecológicos			
163	Nitrato de miconazol 2% (20 mg/g), creme vaginal, bisnaga 80 g + 14 aplicadores ginecológicos	100	20.000	BISNAGA
164	Nitrato de miconazol 2 % (20 mg/g), creme dermatológico, bisnaga 20 g	100	20.000	BISNAGA
165	Permetrina 10mg/g (1%) loção. Frasco de 60mL	100	10.000	FRASCOS
166	Permetrina 50mg/g (5%) loção. Frasco de 60mL	100	10.000	FRASCOS
167	Pasta d'água 120 g	100	10.000	BISNAGA
168	Sulfadiazina de prata 10 mg/g (1%), creme, bisnaga 30 g	100	20.000	BISNAGA
QUADRO 9. MEDICAMENTOS DE USO COMUM FARMÁCIA BÁSICA - RENAME (LIQUIDOS USO OFTÁLMICO).				
ITEM	MEDICAMENTO	QUANT Mínima	QUANT Máxima	UNIDADE
169	Atropina 0,1%, frasco c/ 5mL, solução oftálmica estéril	12	100	FRASCO
170	Cloridrato de pilocarpina 20 mg/mL (2%), solução oftálmica estéril, frasco plástico conta – gotas, c/ 10 mL.	100	500	FRASCO
171	Dexametasona 1 mg/mL (0,1%), Suspensão oftálmica estéril. Frasco plástico conta-gotas contendo 5 ml de suspensão oftálmica.	100	500	FRASCO
172	Hipromelose 3 mg/mL (0,3%), solução oftálmica lubrificante estéril, frasco plástico conta-gotas, contendo 10 mL de solução.	100	500	FRASCO
173	Hipromelose 5 mg/mL (0,5%), Solução oftálmica lubrificante estéril. Frasco plástico conta – gotas, contendo 15 ml de solução.	100	500	FRASCO
174	Maleato de timolol 2,5 mg/mL (0,25%) solução oftálmica, frasco plástico conta-gotas contendo 5 mL de solução oftálmica estéril.	100	500	FRASCO
175	Maleato de timolol 5 mg/mL (0,5%) solução oftálmica, frasco plástico conta-gotas contendo 10 mL de solução oftálmica estéril.	100	500	FRASCO
176	Sulfato de gentamicina 5 mg/mL, solução oftálmica, frasco plástico conta-gotas contendo 5 ml de solução oftálmica estéril.	100	500	FRASCO

MEDICAMENTOS DE USO PSICOTROPICOS

QUADRO 1. LISTA DOS MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS PRESENTES NA RENAME (SOLIDOS DE USO ORAL). VENDA CONTROLADA PORTARIA Nº344/98.				
ITEM	MEDICAMENTO	QUANTIDADE Mínima/Máxima		UNIDADE
177	Ácido valproico (Valproato de sódio) 250 mg	20.000	40.000	COMPRIMIDO
178	Ácido valproico (Valproato de sódio) 500 mg	25.000	50.000	COMPRIMIDO
179	Amitriptilina 25 mg, cloridrato de.	50.000	100.000	COMPRIMIDO
180	Biperideno 2 mg, cloridrato de.	40.000	90.000	COMPRIMIDO
181	Carbamazepina 200 mg	70.000	160.000	COMPRIMIDO
182	Carbonato de lítio 300 mg	40.000	60.000	COMPRIMIDO
183	Cloridrato de Clorpromazina 25 mg	30.000	60.000	COMPRIMIDO
184	Cloridrato de Clorpromazina 100 mg	25.000	60.000	COMPRIMIDO
185	Diazepam 5 mg	45.000	80.000	COMPRIMIDO
186	Diazepam 10 mg	50.000	100.000	COMPRIMIDO
187	Fluoxetina 20 mg, cloridrato de	30.000	70.000	CÁPSULA
188	Fenitoina 100 mg	20.000	50.000	COMPRIMIDO
189	Fenobarbital 100 mg	50.000	100.000	COMPRIMIDO
190	Haloperidol 1 mg	20.000	12.000	COMPRIMIDO
191	Haloperidol 5 mg	40.000	100.000	COMPRIMIDO
QUADRO 2. LISTA DOS MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (SOLIDOS DE USO ORAL). VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98				
ITEM	MEDICAMENTO	QUANTIDADE Mínima/Máxima		UNIDADE
192	Clonazepam 0,5 mg	20.000	50.000	COMPRIMIDO
193	Clonazepam 2 mg	30.000	70.000	COMPRIMIDO
194	Lamotrigina	5.000	10.000	



ESTADO DO PARA
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO POÇO
Poder Executivo



195	Maleato de Levomepromazina 25 mg	20.000	50.000	COMPRIMIDO
196	Maleato de Levomepromazina 100 mg	20.000	40.000	COMPRIMIDO
197	Oxcarbazepina 300mg	5.000	10.000	COMPRIMIDO
198	Quetiapina 100 mg, hemifumarato de	5.000	10.000	COMPRIMIDO
199	Quetiapina 200 mg	5.000	10.000	COMPRIMIDO
200	Risperidona 1 mg	20.000	40.000	COMPRIMIDO
201	Risperidona 2 mg	50.000	100.000	COMPRIMIDO
202	Risperidona 3 mg	20.000	40.000	COMPRIMIDO
203	Topiramato 25 mg	1.000	5.000	COMPRIMIDO
204	Topiramato 50 mg	1.000	5.000	COMPRIMIDO
205	Topiramato 100 mg, comp.	1.000	5.000	COMPRIMIDO
206	Morfina 10 mg	500	2.000	COMPRIMIDO
207	Morfina 30 mg	500	2.000	COMPRIMIDO

QUADRO 3. LISTA DOS MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS PRESENTES NA RENAME (LIQUIDOS DE USO ORAL). VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98.

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTIDADE		UNIDADE
		Mínima	Máxima	
208	Ácido valproico (Valproato de sódio) 50 mg/mL, xarope, frasco c/ 100 mL	1.000	3.000	FRASCO
209	Carbamazepina 20 mg/mL, suspensão oral, frasco c/ 100 mL	2.500	5.000	FRASCO
210	Clonazepam 2,5mg/mL, solução oral gotas, frasco c/ 20 mL	2.500	5.000	FRASCO
211	Clorpromazina, cloridrato de 40 mg/mL, solução oral gotas, frasco c/ 20 mL	10	250	FRASCO
212	Fenobarbital 4% 40 mg/mL, solução oral gotas, frasco c/ 20 mL	1.000	2.000	FRASCO
213	Haloperidol 0,2%, 2 mg/mL, solução oral gotas, frasco c/ 20 mL	500	1.000	FRASCO

QUADRO 4. LISTA DOS MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS QUE NÃO ESTÃO PRESENTES NA RENAME (LIQUIDOS DE USO ORAL). VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTIDADE		UNIDADE
		Mínima	Máxima	
214	Risperidona 1mg/mL, solução oral frasco c/ 100 mL	100	600	FRASCO

QUADRO 5. LISTA DOS MEDICAMENTOS PSICOTROPICOS PRESENTES NA RENAME (INJETÁVEIS). VENDA CONTROLADA PELA PORTARIA 344/98

ITEM	MEDICAMENTO	QUANTIDADE		UNIDADE
		Mínima	Máxima	
215	Biperideno, lactato de, 5 mg/mL, solução Injetável, ampola de 1 mL	50	100	AMPOLA
216	Clorpromazina, cloridrato de 5 mg/mL, solução injetável, ampola de 5 mL	50	100	AMPOLA
217	Diazepam 5 mg/mL, solução injetável, ampola de 2 mL	500	1.500	AMPOLA
218	Fenitoina 50mg/mL, solução injetável, ampola c/ 5mL	50	100	AMPOLA
219	Fenobarbital 100 mg/mL, solução injetável, ampola c/ 2 mL	50	100	AMPOLA
220	Haloperidol 5mg/mL, solução injetável, ampola c/ 1mL	50	100	AMPOLA
221	Haloperidol Decanoato 50mg/mL, equivalente a 50 mg de Haloperidol, ampola c/ 1 mL	100	600	AMPOLA
222	Petidina, cloridrato de 50mg/mL	50	200	AMPOLAS
223	Tramadol, cloridrato de 50mg/ml ampola c/ 1ml	100	600	AMPOLAS